

An die
 Ärztliche Stelle Qualitätssicherung-
 Strahlenschutz Berlin
 Ärztekammer Berlin
 Friedrichstraße 16
 10969 Berlin

Dokumentationsbogen

Nr.	Bezeichnung	Geräteklasse (bitte Zutreffendes ankreuzen)
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde

Nr.	Bezeichnung	Geräteklasse (bitte Zutreffendes ankreuzen)
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde

Nr.	Bezeichnung	Geräteklasse (bitte Zutreffendes ankreuzen)
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde
		<input type="checkbox"/> Gamma-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-Kamera <input type="checkbox"/> SPECT-CT <input type="checkbox"/> Aktivimeter <input type="checkbox"/> PET-CT <input type="checkbox"/> PET-MR <input type="checkbox"/> Sonde <input type="checkbox"/> Bohrloch <input type="checkbox"/> Intraop. Gammasonde

Bitte pro Gerät ein Feld verwenden und Zutreffendes ankreuzen.

Mit freundlichem Gruß

.....
 Unterschrift
 der/des Strahlenschutzverantwortlichen/
 -beauftragten

.....
 Datum

.....
 Stempel
 des Betriebs

Bitte benennen Sie uns Ihre Strahlenschutzbeauftragten, Ansprechpartner:innen und MPE:

Name	Funktion	Telefonnummer/Fax	E-Mail-Adresse

Bitte kreuzen Sie an, welche Untersuchungen in Ihrem Institut durchgeführt werden:

Liste nuklearmedizinischer Untersuchungen

HNO:

- Speicheldrüsen-Funktionsszintigraphie
- Tränenkanal-Szintigraphie
- Liquorrhoe mit Fisteldarstellung
- Andere:

Endokrinologie:

- quantitative Schilddrüsenzintigraphie
- Schilddrüsenzintigraphie (Lokalisation)
- ¹³¹I-Kinetik vor ¹³¹I-Therapie
- ¹³¹I-¹³¹I-Ganzkörperszintigraphie
- Nebenschilddrüsenzintigraphie
- Nebennierenmarkszintigraphie
- Nebennierenrindenzintigraphie
- Andere:

Osteologie/Traumatologie:

- Ganzkörper-Skelettszintigraphie
- Mehrphasenzintigraphie
- Gelenkszintigraphie
- Entzündungsszintigraphie (Anti-Granulozyten-Szintigraphie)
- Andere:

Hämatologie:

- Knochenmarkszintigraphie
- Blutvolumenbestimmung
- Bestimmung der Erythrozytenlebenszeit mit Feststellung des Abbauorts
- Bestimmung der Thrombozytenlebenszeit mit Feststellung des Abbauorts
- Andere:

Onkologie (wenn nicht unter Organsystem)

- Szintigraphie bei Lymphomkrankung
- Szintigraphie mit ¹³¹I-MIBG
- Somatostatin-Rezeptor-Szintigraphie
- Szintigraphie mit MIBI
- Mammaszintigraphie

- Sentinel-Node-Szintigraphie
- Andere :

Angiologie

- Radionuklid-Phlebographie (zusammen mit Lungenszintigraphie)
- Radionuklid-Angiographie (Blutung)
- Lymphabstrom-Szintigraphie
- Nierenszintigraphie (Infarkt)
- Milzsintigraphie (Infarkt)
- Andere:

Kardiologie

- Bestimmung eines Rechts-Links-Shunt
- Radionuklid-Ventrikulographie (RNV) in Ruhe
- Radionuklid-Ventrikulographie (RNV) in Ruhe und unter Belastung
- Myokardszintigraphie in Ruhe
- Myokardszintigraphie in Ruhe und nach physischer Belastung
- Myokardszintigraphie nach physischer Belastung und nach Redistribution
- Andere:

Pulmologie

- Lungenperfusionsszintigraphie
- Lungeninhalationsszintigraphie
- Andere:

Nephrologie/ Urologie

- Statische Nierenszintigraphie
- Seitengetrennte Nierenfunktionsszintigraphie
- Lasix Washout
- Captopril-Szintigraphie (renovaskuläre, reversible Hypertonie)
- Bestimmung der globalen Clearance mit MAG3
- Vesiko-Ureterale Refluxprüfung
- Andere:

Gastroenterologie

- Ösophagus-Reflux-Szintigraphie
- Ösophagus-Funktionsszintigraphie
- Magenfunktionsszintigraphie
- Blutungsquellensuche
- Szintigraphie eines Meckel-Divertikels
- Leber-Milz-Szintigraphie
- Leber-HIDA-Szintigraphie (DD: FNH)
- Leber-Erythrozyten-Szintigraphie (DD: Hämangiom)
- Leber-Gallium-Szintigraphie (DD: Leberzell-Ca)
- Hepatobiliäre Funktionsszintigraphie
- Leber-Perfusionsszintigraphie (a-p-Quot.)
- Prüfung eines peritoneo-kavalen Shunts
- SeHCAT-Szintigraphie
- Andere:

Neurologie/Psychiatrie

- Hirnperfusionsszintigraphie
- rCBF Reservekapazität mit Diamox
- Liquorszintigraphie (Hydrozephalus)
- zerebrale Rezeptor-Szintigraphie (Dopamin-, GABA-, Serotonin-Rezeptor)
- Szintigraphie hirneigener Tumoren (¹²³I-Methionin)
- Andere:

Nuklearmedizinische Therapie

- Schmerztherapie bei Knochenmetastasen
- Radiojodtherapie
- Radiosynoviorthese (Knie)
- Radiosynoviorthese (Schulter, Ellenbogen, Hüfte, Hand, OSG, USG)
- Radiosynoviorthese (andere Gelenke)
- Radioimmuntherapie
- ¹³¹I-MIBG-Therapie
- Selektive intraarterielle Radiotherapie (SIRT)
- Peptid-Rezeptor-Radionuklid-Therapie (PRRT) mit ¹⁷⁷Lu-DOTA-Peptid
- Peptid-Radio-Liganden-Therapie (PRLT) mit ¹⁷⁷Lu-PSMA
- Andere:

PET

- Diagnostik mit ¹¹C-Methionin
- Diagnostik mit ¹⁵O
- Tumordiagnostik mit ¹⁸F-FDG (11)
- Entzündungsdiagnostik mit ¹⁸F-FDG
- Myokarddiagnostik mit ¹⁸F-FDG (5)
- Hirndiagnostik (ZNS) mit ¹⁸F-FDG (9)
- Hirndiagnostik mit ¹⁸F-FET
- Diagnostik des Nebenschilddrüsenadenoms und/oder Prostata mit ¹⁸F-Cholin
- Diagnostik von NET mit ¹⁸F-DOPA (3)
- Aβ-Diagnostik von M. Alzheimer mit ¹⁸F-Florbetapir, ¹⁸F-Florbetaben, ¹⁸F-Flutemetamol
- Diagnostik von Prostatakarzinomen mit ¹⁸F-PSMA
- Diagnostik von Prostatakarzinomen mit ⁶⁸Ga-PSMA
- Diagnostik von NET und/oder Meningeomen mit ⁶⁸Ga-DOTA-Peptid
- Andere: